



# Untersuchungsrapport für Kleinabwasserreinigungsanlagen (KLARA)

## Anlage

ARA-Name  ARA-Nr.  Inbetriebnahmejahr   
Gemeinde   
Standort   
Anzahl angeschlossene Einwohner  ständig  periodisch  
Marke/Typ   
Nitrifikation erforderlich  ja  nein

## Anlageneigentümer

Name und Vorname   
Strasse  Tel.-Nr.   
PLZ  Ort

## Anlagenbetreuer

Name und Vorname   
Strasse  Tel.-Nr.   
PLZ  Ort

## Untersuchungsergebnisse

Probenahmetag/-datum   
Betriebsstunden (Zählerstand) heutige Kontrolle   
letzte Kontrolle  am   
Letzte Klärschlamm-Entnahme  aus Vorklärung  aus Nachklärung  
 aus Pumpenschacht  aus Biologiebecken  
Entnahme durch   
Entsorgungsort

## Sinnliche Aspekte im Abfluss

Farbe   
Geruch   
Trübung   
Schaum

## Analysenresultate

Einleitungsbedingungen\*

pH-Wert	(Nachklärbecken resp. Abfluss)	<input type="text"/>		
Wassertemperatur	(Nachklärbecken resp. Abfluss)	<input type="text"/>	°C	
Sauerstoffkonzentration	(Nachklärbecken resp. Abfluss)	<input type="text"/>	mg O <sub>2</sub> /l	
Durchsichtigkeit (nach Snellen)	(Abfluss)	<input type="text"/>	cm	> 30
BSB <sub>5</sub>	(Abfluss)	<input type="text"/>	mg O <sub>2</sub> /l	< 30
CSB (gesamt)	(anstelle BSB <sub>5</sub> , Abfluss)	<input type="text"/>	mg O <sub>2</sub> /l	< 75
KMnO <sub>4</sub> -Verbrauch (Oxidierbarkeit)	(anstelle BSB <sub>5</sub> , Abfluss)	<input type="text"/>	mg /l	< 120
Ammonium-Stickstoff	(Abfluss, wenn Nitrifikation erf.)	<input type="text"/>	mg N/l	≤ 2

### Bei Belebtschlammanlagen zusätzlich

Aussehen Belebtschlamm	(Belebungsbecken)	<input type="text"/>		
Absetzvolumen nach 30 Min. (nach VSA)	(Belebungsbecken)	<input type="text"/>	ml/l	
Trockensubstanzgehalt (bei Bedarf)	(Belebungsbecken)	<input type="text"/>	g TS/l	
Schlammindex	(Belebungsbecken)	<input type="text"/>	ml/g TS	
Sauerstoffgehalt	(Belebungsbecken)	<input type="text"/>	mg O <sub>2</sub> /l	

\* Einleitungsbedingungen gelten als erfüllt, wenn in Einzelproben die angegebenen Werte eingehalten werden.

## Bemerkungen/Anweisungen

## Untersuchung durch

Firma

Name

Ort, Datum

Unterschrift des Untersuchenden

Unterschrift Anlagebesitzer

### Verteiler

- Anlageeigentümer
- Gemeinde
- AWEL

Bitte dieses Formular nach der Untersuchung sofort einsenden an:  
**AWEL, Abteilung Gewässerschutz, Hardturmstrasse 105, 8005 Zürich, Fax-Nr. 044 446 41 00**